

石川県タウンミーティング  
＼聞いて 応えて／  
**はせの参じます。**  
ISHIKAWA TOWN MEETING

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

年 齢 \_\_\_\_\_ 歳 性 別 男・女・無回答

職 業 \_\_\_\_\_

- 防災士  町会役員  
 地域防災に関心のある方  その他(福祉関係者など)

希望事項 \_\_\_\_\_

※託児、手話通訳などをご希望の場合に記入

**石川県タウンミーティングにお申し込みいただき、  
ありがとうございます。**

テーマの「災害への備え」に関して、知事にお話ししたいことや、知事から聞いてみたいことをご記入ください。  
意見交換・選考の参考とさせていただきます。

記入欄

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



■前回開催の様子